Oblastní spolek Českého červeného kříže Zlín

Potoky 3314, Zlín 760 01

Tel.: 577 430 011

e-mail: [projekty.cckzlin@volny.cz](mailto:projekty.cckzlin@volny.cz)

[www.cervenykriz.zlin.cz](http://www.cervenykriz.zlin.cz/)

### **Z á v a z n á p ř i h l á š k a**

Pan(í) narozen(a)

bydlištěm

e-mail telefon

se zúčastní kurzu **Základní norma zdravotnických znalostí v termínu** **3. 12. – 4. 12. 2016**

....................................................... ........................................................................

\* podpis účastníka kurzu \*\* razítko a podpis vysílající organizace

\* v případě zaslání přihlášky e-mailem není třeba vyplňovat

\*\* v případě zaslání přihlášky e-mailem není třeba vyplňovat, doplňte, prosím, jen název a adresu vysílající organizace